|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน** | | | | | | |
|  | มหาวิทยาลัยนเรศวร | | | | |  |
| วันที่…............เดือน......................................พ.ศ.25….. | | | | | |  |
| ข้าพเจ้า  (ชื่อหัวหน้าโครงการ) | | | | | | |
| ที่อยู่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร | | | | | | |
| ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยนเรศวร ดังรายการต่อไปนี้ | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยละ | | จำนวนเงิน | |
| 1 | เบิกเงินทุนอุดหนุนโครงการวิจัย งวดที่........ | 1 | .................. |  | .................. |  |
|  | โครงการวิจัยเรื่อง ................................... |  |  |  |  |  |
|  | หัวหน้าโครงการ (ชื่อหัวหน้าโครงการ) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | | | | | ................. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| จำนวนเงิน ...........(ตัวหนังสือ).....บาทถ้วน | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ลงชื่อ………………………………….ผู้รับเงิน | | | | |
|  |  | (ชื่อหัวหน้าโครงการ) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ลงชื่อ………………………………….ผู้จ่ายเงิน | | | | |
|  |  | (……………………………………..) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |